

西日本聴覚障害者 春季 シングルス 大会

日時 平成25年4月 21日（日）9時～17時まで

※雨天の場合でも集合 8時45分集合【厳守】

場所 大阪 二色の浜テニスコート 3面

【種 目】 シングルス

【参加資格】 聴覚障害者、健聴者（聴障クラブ所属し通訳業と伴い競技参加出来る者）

【試合内容】 リーグ戦方式（参加者数により試合方式変更あり）

【参加料】 1人1000円 ビジター1人2000円（本年度の1回目のみ）

【申込締切】 平成25年 4月 11日（木曜日） 厳守

【申 込 先】 事務局長 生野輝明 info@westjapan-deaftennis.com

【問い合わせ】 P C info@westjapan-deaftennis.com

☆参加費は各クラブでとりまとめ、当日の朝に 会計担当にお支払い下さい。

☆本年度初参加の場合は参加費並びに登録費（4千円）納めてください。（ビジターは不要です）

☆学割〔高校生以下〕年会費2500円とする。ビジター参加費は1500円とする。

基本的に申込み後のキャンセルは出来ませんのでご了承下さい。

試合申込メール

平成25年4月11日まで厳守

申込先メールアドレス(クリックするとメール送信画面に切り替わります info@westjapan-deaftennis.com)

★大会名 = 春季シングルス

■テニスクラブ = _____

■代表者名 = _____

■参加者名簿

○男子：登録者

○女子：登録者

○男子：ビジター

○女子：ビジター

上記のテキストをコピーしてメール送信画面に貼り付け、登録者かビジターのどちらかに名前を入れて送信してください。
折り返しメール出しますので、westjapan-deaftennis.com ドメインが受信出来るように設定しておいてください。